

ПРИЈАВА ПОДАТАКА
ЗА УТВРЂИВАЊЕ СТАЖА ОСИГУРАЊА, ЗАРАДЕ,
НАКНАДЕ ЗАРАДЕ, ОДНОСНО ОСНОВИЦЕ ОСИГУРАЊА И ВИСИНЕ УПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА
ЗА _____ ГОДИНУ
за осигуранике запослене

		Број МФ ролне и позиције
Ред. бр.	Назив обележја	Простор за одговоре
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	<input type="text"/>
2.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	
3.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	<input type="text"/>
4.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	<input type="text"/>
5.	Шифра делатности	<input type="text"/>
6.	Презиме и име осигураника	<input type="text"/>

ПОДАЦИ О СТАЖУ ОСИГУРАЊА, ЗАРАДИ, НАКНАДИ ЗАРАДЕ,
ОДНОСНО ОСНОВИЦИ ОСИГУРАЊА И ВИСИНИ УПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА

7.	Подаци о стажу осигурања	Месеци	Дани	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8.	Подаци о заради (основици) и доприносу:			
a)	Зарада – основица	<input type="text"/>		
b)	Уплаћени допринос	<input type="text"/>		
9.	Подаци о накнади зараде по основу здравственог осигурања, породилског одсуства и доприносу:			
a)	Износ накнаде	<input type="text"/>		
b)	Уплаћени допринос	<input type="text"/>		

РАДНА МЕСТА – ПОСЛОВИ НА КОЈИМА СЕ СТАЖ РАЧУНА СА УВЕЋАНИМ ТРАЈАЊЕМ, ОСНОВ ЗА РАЧУНАЊЕ СТАЖА ОСИГУРАЊА СА УВЕЋАНИМ ТРАЈАЊЕМ И ВИСИНА УПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА

10.	Ефективно трајање		Радна места – послови, основ за рачунање стажа осигурања с увећаним трајањем	Шифра
	Месеци	Дани		
10.1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
10.2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
10.3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
11.	Уплаћени допринос			<input type="text"/>

Број и датум пријаве:
Примио:
Унео:

(М.П.)

У _____ дана _____ године

Подносилац пријаве

(потпис овлашћеног лица)